



دانشگاه کرمشاهی

فرم پذیرش Nuclear Magnetic Resonance Spectroscopy



آزمایشگاه مرکزی

کد فرم: F-TM-016

تاریخ تجدیدنظر: ۱۴۰۲/۰۷/۱۵

شماره تجدید نظر: ۰۰

این قسمت توسط متقاضی تکمیل گردد. درخواستهای ناقص بررسی نخواهد گردید.

نام و نام خانوادگی: نام دانشگاه/ شرکت: کد ملی: تخفیف فعال

درلینت: پست الکترونیکی: شماره تماس: شماره

ثابت: آدرس

پستی:

این قسمت توسط پذیرش تکمیل میگردد. کد نمونه: تاریخ پذیرش: پیش بینی تاریخ گزارش:

مشخصات نمونه های ارسالی (توسط متقاضی تکمیل گردد.)

ردیف	نام نمونه	نوع آزمون	حلال	حساسیت به دما	محدوده مورد نیاز (ppm)	حاوی فلز (بلی/خیر)	سمیت/خطرات نمونه
۱							
۲							
۳							
۴							

توضیحات

قوانین و مقررات

- تست حلالیت برای نمونه باید توسط متقاضی انجام شده و نمونه در حلال حل شود. انجام این تست توسط آزمایشگاه با هزینه اضافه و هدر رفت نمونه همراه خواهد بود.
- نمونه حاوی فلزات سنگین و ترکیبات پارامغناطیس در کیفیت آزمون تاثیرگذار خواهد بود.
- حداقل مقدار نمونه مورد نیاز برای هیدروژن ۵ میلیگرم و برای کربن ۵۰ میلیگرم (وزن مولکولی کمتر از ۱۰۰۰ گرم بر مول) است.
- حداقل مقدار نمونه مورد نیاز برای دیگر هسته ها به فراوانی، وزن اتمی و نوع پیوند هسته مورد نظر در ساختار ترکیب بستگی دارد.
- در صورت درخواست انجام آزمون هیدروژن و کربن با فاصله زمانی (بعد از بررسی آزمون هیدروژن) هزینه هر آزمون باید جداگانه پرداخت شود.
- در صورت نیاز به آنالیز کمی، آماده سازی و اضافه کردن استاندارد به عهده مشتری است.
- نتایج فقط به صورت فایل خام بوده و گزارش به صورت فایل PDF در صورت پرداخت هزینه انجام خواهد شد.
- نمونه ها تنها تا یک ماه پس از انجام آزمون نگهداری می گردد و بعد از آن آزمایشگاه هیچ مسئولیتی در قبال نمونه ها ندارد.
- ارسال نمونهها آزمایشگاهها انجام آزمون، منوط به پرداخت آنها بپسوند میباشد.
- عدم حصول نتیجه ناشی از وجود اشکال در نمونه ارسالی با هر توجیهی، مسئولیتی را متوجه آزمایشگاه نمینماید.
- آزمایشگاه در صورت لزوم مجاز به استفاده از پیمانکار فرعی برای خدمات آنالیزی میباشد.
- در صورت بروز حوادث پیشبینی نشده، سرویس یا تعمیر دستگاه، به زمان پاسخدهی افزوده میشود.
- اطلاعات مربوط به نمونه و نتیجه آنالیز به صورت محرمانه نزد آزمایشگاه محفوظ میماند.

در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق خسارت ایجاد شده بر عهده متقاضی می باشد. اینجانب..... همه مطالب مندرج در این فرم را به دقت خوانده و شرایط بیان شده از سوی آزمایشگاه را قبول دارم.

امضا درخواست کننده

این قسمت توسط کارشناس دستگاه تکمیل می گردد

تاریخ پذیرش	کد نمونه	پیشبینی تاریخ گزارش
تعداد نمونه نهایی	کارشناس آزمایش	هزینه نهایی

توضیحات